

P 355 L

Bolnica za reumatske bolesti i rehabilitaciju, Varaždinske Toplice\*

## TRAJANJE BOLESTI I FUNKCIONALNO STANJE ZGLOBOVA U BOLESNIKA S REUMATOIDNIM ARTRITISOM

THE DURATION OF DISEASE AND THE FUNCTIONAL CONDITION  
OF JOINT IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

Marija Graberski

### Sažetak

Uspoređeno je funkcionalno stanje zglobova s duljinom trajanja bolesti u 100 bolesnika s reumatoidnim artritisom (77 žena i 23 muškaraca). U ocjeni funkcionalne sposobnosti bolesnika i rendgensko-morfoloških promjena primijenjeni su kriteriji prema Steinbrockeru. Prosječna starost žena iznosila je 50 godina (raspon 20 do 77), a muškaraca 51 godinu (raspon 29 do 64). Trajanje bolesti do trenutka ispitivanja bilo je do 20 godina kod 93% ispitanih. Raspon se krećao od 1 do 40 godina. Uočeno je da se funkcionalni razredi pogoršavaju duljim trajanjem bolesti, a u žena je taj odnos na značajnoj razini ( $P < 0,05$ ). Kod muškaraca je opaženo veće pogoršanje funkcionalnog statusa u kraćem vremenskom razdoblju.

### Summary

The functional condition of joints and the duration of a disease of 100 patients (77 females and 23 males) was compared. With regard to the functional ability of a patient and morphological changes detected by x-rays the criteria according to Steinbrocker were applied. The average age of females were 50 (ranging 20—77) and of males 51 years (ranging 29—64). The duration of a disease until the moment of investigation was up to 20 years in 93% of the patients. The range was from 1 to 40 years. The results obtained indicate that functional classes are getting worse as compared with the longer duration of a disease, and it was statistically significant at women ( $P < 0,05$ ). Male patients showed worsening of functional status in a short period of time.

### UVOD

Reumatoidni artritis je kronična i progredijentna upalna reumatska bolest nepoznate etiologije. Sistemski karakter bolesti je dobro poznat, iako se ona pretežno manifestira na lokomotornom sustavu. Funkcionalna sposobnost bolesnika s reumatoidnim artritisom tijekom bolesti opada i kroz period od 10 do 20 godina smanji se u prosjeku za 25% (1). Posljedično tome

\* Sadašnja adresa: Djelatnost za fizikalnu medicinu, rehabilitaciju i reumatologiju bolnice »Dr Josip Kajfeš«, Zagreb, P. Miškine 64.

bolesnik gubi sposobnost za privređivanje, za rad i na radnom mjestu i u kući. Kako bolest napreduje dio bolesnika zbog težine bolesti postaje u različitom opsegu ovisan o pomoći drugih osoba, a jedan dio postaje vezan za krevet i potpuno ovisan o pomoći okoline.

## ISPITANICI I METODE

Pregledano je 100 bolesnika s klasičnim reumatoidnim artritisom prema ARA kriterijima (2) koji su liječeni na Odjelu za reumatske bolesti i rehabilitaciju Klinike za ortopediju u Zagrebu (62%), odnosno koji su boravili na medicinskoj rehabilitaciji u Bolnici za reumatske bolesti i rehabilitaciju u Varaždinskim Toplicama (38%), u razdoblju od 19. siječnja do 31. srpnja 1983.

Cilj ispitivanja je bio usporediti funkcionalno stanje zglobova s trajnjem bolesti.

Kod svih ispitanika je učinjena zdravstvena anketa, klinički, laboratorijski i rendgenski pregled. Ispitanici su podijeljeni prema spolu, dobi, stručnoj kvalifikaciji i duljini trajanja bolesti. Početak bolesti određivan je na osnovu anamnestičkih podataka o prvoj oteklini zgloba. Pri utvrđivanju funkcionalnih razreda (3) i stadija reumatoidnog artritisa (2) primljeni su kriteriji prema Steinbrockeru.

## REZULTATI I RASPRAVA

Dob bolesnika u vrijeme obrade kretala se od 20 do 77 godina za žene i od 29 do 64 godina za muškarce. Većina ispitanika (56%) nalazila se u dobnim skupinama između 41. i 60. godine života. Broj bolesnika u starijim dobnim skupinama opada pa je iznad 61. godine života bilo 22% ispitanika. Prosječna starost žena iznosila je 50, a muškaraca 51 godinu.

Najveći broj bolesnika (34%) u vrijeme obrade bio je u 6. deceniju života, a najčešće je bolest počela u 5. deceniju (28% ispitanika). Prosječna starost žena na početku bolesti iznosila je 41 a muškaraca 42 godine. Najmlađi ispitnik je obolio u 16-toj, a najstariji u 70-toj godini.

Razlike u dobi ispitanika, žena i muškaraca, u času pregleda i kod pojave bolesti nisu značajne.

Prema stručnoj kvalifikaciji samo 37% ispitanika bilo je nekvalificirano odnosno s polukvalifikacijom, a 17% je bilo s višom i VSS. Međutim, među ženama je bilo znatno više NKV i PKV radnica (44,1%) dok su kod muškaraca dominirali KV i VKV radnici (52,3%), pa je dokazana i značajna razlika.

Bolest je do trenutka ispitivanja trajala do 20 godina kod 93% ispitanika, odnosno 10 godina kod 68%. Početak bolesti prema otoku zgloba nije pokazao značajne razlike u žena i muškaraca ( $P>0,05$ ) iako je kod žena prvi otok nastao prije prosječno 10 godina (raspon 1 do 40), a kod muškaraca u prosjeku prije 9 godina (raspon 1 do 35 godina). Kod 87% bolesnika bolest je trajala do 15 godina, a broj se bolesnika s duljim trajanjem bolesti smanjuje. Bolest je trajala preko 31 godinu samo kod 3 bolesnika.

Bolesnici su razvrstani u funkcionalne razrede prema Steinbrockeru, pa je 13% bolesnika bilo u I., 51% u II., 34% u III. i 2% u IV. funkcionalnom razredu.

Uspoređujući duljinu trajanja bolesti i funkcionalne razrede (tablica 1) možemo vidjeti da je 5 godina nakon početka bolesti 9 od 33 ispitanika (27%) bilo u I. funkcionalnom razredu, 15 u II. (46%), 8 u III. (24%) i jedan u IV. (3%) funkcionalnom razredu.

Tablica 1 — Duljina trajanja bolesti prema funkcionalnim razredima

Trajanje bolesti u godi- nama	Funkcionalni razred													
	I			II			III			IV			Svega	
	Ž	M	%	Ž	M	%	Ž	M	%	Ž	M	%	N	%
0 — 5	6	3	27	13	2	46	6	2	24	1	3	33	100	
6 — 10	1		3	17	8	71	8	1	26			35	100	
11 — 15	2		11	7	1	42	7	2	47			19	100	
16 — 20		1	20				3		60	1	20	5	100	
21 — 25				1		20	3	1	80			5	100	
26 — 30														
31 — 35				1		50	1		50			2	100	
36 — 40				1		100			50			1	100	
Svega	9	4		39	12		28	6		1	1			

Što bolest dulje traje to su sve teži funkcionalni razredi, pa tako 6 do 10 godina nakon početka bolesti samo jedan od 35 ispitanika (3%) je u I., 25 su u II. (71%) i 9 (26%) ih je u III. funkcionalnom razredu.

Dvojica od 19 ispitanika (11%) su 11 do 15 godina nakon početka bolesti u I. funkcionalnom razredu, 8 u II. (42%) i 9 (47%) u III. funkcionalnom razredu.

Tablica 2 — Duljina trajanja bolesti u bolesnika s III. i IV. funkcionalnim razredom

Duljina trajanja bolesti u godinama	Ispitanici				Svega				
	Žene	N	%	Muškarci		N	%	N	
0 — 5		6	21		3	43		9	25
6 — 10		8	28		1	14		9	25
11 — 15		7	24		2	29		9	25
16 — 20		4	14					4	11
21 — 25		3	10		1	14		4	11
26 — 30									
31 — 35		1	3					1	3
Svega		29	100		7	100		36	100

Po 9 od 36 ispitanika (25%) su u III. i IV. funkcionalnom razredu (tablica 2) u koji su došli u vremenskom periodu od 0 do 5, odnosno 6 do 10 i 11 do 15 godina od početka bolesti. Od 29 žena 6 (21%) je u III. i IV. funkcionalnom razredu nakon trajanja bolesti od 0 do 5 godina, 8 žena (28%) nakon trajanja bolesti od 6 do 10 i 7 žena (24%) u periodu od 11 do 15 godina. Od 7 muškaraca čak njih tri (43%) su u navedenim razredima nakon trajanja bolesti od 0 do 5 godina.

## ZAKLJUČAK

Vidi se veće pogoršanje funkcionalnog statusa s duljim trajanjem bolesti (tablica 3). Naime, u žena u I. i II. funkcionalnom razredu bolest je prosječno trajala 7,4, a u muškaraca 8,4 godine. U žena u III. i IV. funkcionalnom razredu bolest je u prosjeku trajala 11,5 godina, a u muškaraca

Tablica 3 — Prosječna duljina trajanja bolesti prema funkcionalnim razredima

	Funkcionalni razred						t-test
	I i II		III i IV				
Žene	N=48	$\bar{x}=7,4$	SD=6,23	N=29	$\bar{x}=11,5$	SD=7,49	t=2,59 P<0,05
Muškarci	N=16	$\bar{x}=8,4$	SD=7,58	N= 7	x = 8,9	SD=7,48	t=0,15 P>0,05
t-test		t=0,53		P>0,05		t=0,82	P>0,05

8,9 godina. No te razlike u prosječnoj duljini trajanja bolesti, u muškaraca i žena, nisu značajne. Međutim, u žena u I. i II., te u III. i IV. funkcionalnom razredu dokazana je značajna razlika u prosječnoj duljini trajanja bolesti ( $P<0,05$ ). U muškaraca niti u jednom funkcionalnom razredu nije uočena značajna razlika u prosječnom trajanju bolesti. Dapače, u muškaraca je uočeno veće pogoršanje funkcionalnog statusa u kraćem vremenskom periodu pa se nameće zaključak da je bolest »malignija« u muškaraca, jer u kraćem vremenskom periodu dovodi do težeg funkcionalnog deficit-a.

## LITERATURA

1. Jajić, I.: Epidemiologija i socijalno značenje reumatskih bolesti, separat, Zagreb, 1982
2. Jajić, I.: Klinička reumatologija, Zagreb: Školska knjiga, 1981.
3. Androić, S., Dürrigl, T., Mezulić, Lj., Vitauš, M.: Odabранa poglavljia iz reumatologije. 3. izd. Zagreb: Škola narodnog zdravlja »Andrija Štampar«, 1975.